

ピックアップサービス申込書（液晶モニタ用）

弊社管理番号: _____

以下の項目にご記入いただき、申込先へファックス(0265-74-1456)にてお送りください。
折り返し、弊社より確認の連絡をさせていただきます。

お申し込み日	平成	年	月	日
--------	----	---	---	---

1. 修理類品（保証書又は、製品背面のラベルに記載の型番、S/Nをお書きください）

製品型番	LCM-	製品シリアル番号	
------	------	----------	--

2. 修理品引取り先(貸出機お届け先)

ご氏名(ご担当社名)			
法人名(法人の場合)			
ご住所 (詳しくご記入ください)	〒		
電話番号		ファックス番号	

3. 修理品引取り(貸出機お届け)希望日と時間帯

第一希望日	年 月 日									
時間帯		9:00~12:00		12:00~14:00		14:00~16:00		16:00~19:00		19:00~21:00
第二希望日	年 月 日									
時間帯		9:00~12:00		12:00~14:00		14:00~16:00		16:00~19:00		19:00~21:00

4. 貸出機の希望(貸出機はご購入製品とサイズ・仕様が異なります。)

	希望する		希望しない
--	------	--	-------

5. 不具合内容(製品の不具合状況をできるだけ詳しくお書きください。)

6. 保証書(コピー)を添付してください。

＜ ご注意 ＞ 保証書にご購入日の記載がありませんと有償となる場合があります。
ご購入日の記載が無い場合は領収書(コピー)でもかまいません。